附件4

中北大学教职工公派出国留学变更留学期限申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 出生日期 | | |  | | 照 片 |
| 护照号码 | |  | | | | | | 身份证号码 | | |  | |
| 单 位 | |  | | | | | | 职务/职称 | | |  | |
| 留学类别 | |  | | | | | | 具体项目 | | |  | |
| 研修方向 | |  | | | | | | | | | | |
| 留学身份 | | □高级访问学者；□访问学者；□博士后；□合作研究；□培训；□其他： | | | | | | | | | | | |
| 邀请单位名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 邀请单位地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 批准留学时间 | | 自 年 月 日至 年 月 日为期 天 | | | | | | | | | | | |
| 申请变更内容 | | □延长期限 □缩短期限 | | | | | 延期费用来源 | | | |  | | |
| 申请变更天数 | | 自 年 月 日至 年 月 日为期 天 | | | | | | | | | | | |
| 在外联系方式 | | 地址 |  | | | | | | | | | | |
| 电话 |  | | | | | | E-mail | |  | | |
| 我已了解《中北大学教职工公派出国留学管理办法》相关规定，同意履行《中北大学教职工公派出国留学协议书》约定的条款，保证完成《中北大学教职工公派出国留学计划任务书》制定的内容。申请理由及计划（延长期限须附在国外从事工作、学习情况，主要成果及邀请函）：  申请人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **基层单位审查意见** | | | | | | | | | | | | | |
| 基层学术组织（科室）负责人  签字： 年 月 日 | | | | | 学院（部门）行政负责人  签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | 基层党组织负责人  签字： （公章） 年 月 日 | |
| **学校审批意见** | | | | | | | | | | | | | |
| 人力资源管理处意见  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | | | | | | | | 国际交流合作处意见  负责人签字： （公章） 年 月 日 | | | |
| 主管校领导  审批意见 | 签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：“留学类别”分别为国家公派、山西省公派、部门公派、学校公派、自费公派。